



GOBIERNO DE PUERTO RICO  
Departamento de la Familia  
Administración de Familias y Niños

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE EMPLEO Y/O DOCUMENTOS  
DEL EXPEDIENTE DE PERSONAL

NOMBRE: Norma Matos Pérez  
CLASIFICACIÓN: Directora Local Corral  
REGIÓN: Bayamon  
ESTATUS DEL EMPLEADO:  
Transitorio \_\_\_\_\_ Regular X Confianza \_\_\_\_\_  
EMPLEADO ACTIVO: X  
EMPLEADO INACTIVO: \_\_\_\_\_  
(Favor de indicar fecha en que trabajó para la Agencia)  
TELÉFONO CONTACTO: 787-415-8440

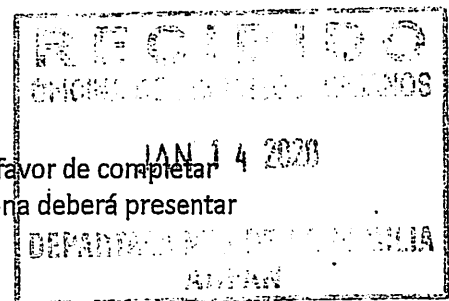
Si desea que se le envíe por correo regular favor de completar en letra de molde:

DIRECCIÓN POSTAL

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si desea autorizar a otra persona a recoger su Certificación de Empleo, favor de completar información de persona, en el espacio provisto a continuación. La persona deberá presentar identificación con foto al momento de recoger la misma.

NOMBRE: Luis D. Hernández



1/1/2020  
FECHA DE SOLICITUD

Luis D. Hernández  
FIRMA DE EMPLEADO

122 Departamento de la Familia  
Edif. Lila Mayoral  
Ave Barbosa #306  
San Juan, PR 00902

Grupo de Pago: SM -Quincenal  
Desde: 01/01/2020  
Hasta: 01/15/2020  
Aviso #: 5660320  
Fecha Aviso: 01/15/2020

NORMA MATOS PEREZ CALLE-1 C-5 URB.SYLVA COROZAL, PR 00783 SS: 1-5550	# Empleado: 550 Dept: 122045-Centro de Servicios Integrados Lugar: Oficina Local de Corozal Titulo: Dir. Ctro. Servs.Integrales II Sueldo: \$3,453.00 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Claiming no personal exem Concesiones: 0 Pct. Adcl.: 2 + 6 Cant. Adcl.:
--	---	--

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripcion	Sueldo	Corriente	Ingresos	Horas	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			1,726.50	82.50	1,726.50	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	25.03	29.38
Pago Retroactivo Regular			0.00		300.00	Fed OASDI/Disability - EE	107.04	125.64
						PR Withholding	75.33	94.55
Total:			1,726.50	82.50	2,026.50	Total:	207.40	249.57
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan Aport. Definidas	146.75	172.25	SI-Seg Incap. Obligatorio	3.56	3.56	FSED Disability Plan	57.84	67.89
			SM-First Medical Health Plan	156.00	156.00			
			CO-COOP LA SAG FAMILIA	50.00	50.00			
			SC-AMER FAM LIFE ASS CO	55.80	55.80			
			Ahorros-AEELA	51.80	60.80			
Total:	146.75	172.25	Total:	317.16	326.16	* Tributable		
TOTAL BRUTO			BRUTO TRIBUT. FED			TOTAL IMPUESTOS		
Corriente:	1,726.50		0.00			207.40	463.91	1,055.19
Acumulado:	2,026.50		0.00			249.57	498.41	1,278.52
Vacacion	Horas	Enfermedad	Horas	Tiempo Comp.	Horas	DISTRIBUCION PAGA NETA		
Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Aviso #5660320		1,055.19
+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	Total:		1,055.19
- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00			
Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00			

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Departamento de la Familia  
Edif. Lila Mayoral  
Ave Barbosa #306  
San Juan, PR 00902

Fecha  
01/15/2020

Aviso No.  
5660320

Cant. Deposito: \$1,055.19

A la  
Cuenta(s) De

NORMA MATOS PEREZ  
CALLE-1 C-5  
URB.SYLVA  
COROZAL, PR 00783  
Localizacion: Oficina Local de Corozal

DISTRIBUCION DE DEPÓSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	1,055.19
Total:		1,055.19

NO-NEGOCIABLE

122 Departamento de la Familia  
Edif. Lila Mayoral  
Ave Barbosa #306  
San Juan, PR 00902

Grupo de Pago: SM -Quincenal  
Desde: 12/16/2019  
Hasta: 12/31/2019  
Aviso #: 5397527  
Fecha Aviso: 12/30/2019

<b>NORMA MATOS PEREZ</b> CALLE-1 C-5 URB.SYLVA COROZAL. PR 00783 SS: -5550	# Empleado: 550 Dept: 122000-Centro de Servicios Integrados Lugar: Oficina Local de Corozal Titulo: Dir. Ctro. Servs.Integrales II Sueldo: \$2,853.00 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Claiming no personal exem Concesiones: 0 Pct. Adcl.: 2 + 6 Cant. Adcl.:
--	---	--

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripcion	Sueldo	Corriente	Ingresos	Acumulado	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			1,426.50	1,957.50	34,236.00	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	20.68	508.61
Bono de Navidad			0.00		600.00	Fed OASDI/Disability - EE	88.44	2,174.76
Horas Extras Desastre			0.00		240.75	PR Withholding	38.01	912.24
Total:			1,426.50	1,957.50	35,076.75	Total:	147.13	3,595.61
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan Aport. Definidas	121.25	2,910.00	SI-Seg Incap. Obligatorio	3.56	86.35	SM-First Medical Health Plan	180.00	2,160.00
			SM-First Medical Health Plan	156.00	3,732.00	FSED Disability Plan	47.79	1,175.12
			CO-COOP LA SAG FAMILIA	50.00	1,200.00			
			SC-AMER FAM LIFE ASS CO	55.80	1,339.20			
			Ahorros-AEELA	42.80	1,034.42			
Total:	121.25	2,910.00	Total:	308.16	7,391.97	* Tributable		
TOTAL BRUTO			BRUTO TRIBUT. FED			TOTAL IMPUESTOS		
Corriente:	1,426.50		0.00			147.13	429.41	849.96
Acumulado:	35,076.75		0.00			3,595.61	10,301.97	21,179.17
Vacacion	Horas	Enfermedad	Horas	Tempo Comp.	Horas	DISTRIBUCION DE PAGA NETA		
Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Aviso #5397527		849.96
+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	Total:		849.96
- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00			
Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00			

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Departamento de la Familia  
Edif. Lila Mayoral  
Ave Barbosa #306  
San Juan, PR 00902

Fecha  
12/30/2019

Aviso No.  
5397527

Cant. Deposito: \$849.96

A la  
Cuenta(s) De

NORMA MATOS PEREZ  
CALLE-1 C-5  
URB.SYLVA  
COROZAL, PR 00783  
Localizacion: Oficina Local de Corozal

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	849.96
Total:		849.96

NO-NEGOCIABLE

122 Departamento de la Familia  
Edif. Lila Mayoral  
Ave Barbosa #306  
San Juan, PR 00902

Grupo de Pago: SM -Quincenal  
Desde: 12/01/2019  
Hasta: 12/15/2019  
Aviso #: 5142074  
Fecha Aviso: 12/13/2019

<b>NORMA MATOS PEREZ</b> CALLE-1 C-5 URB.SYLVA COROZAL, PR 00783 SS: 550	# Empleado: 550 Dept: 122045-Centro de Servicios Integrados Lugar: Oficina Local de Corozal Titulo: Dir. Ctro. Servs.Integrales II Sueldo: \$2,853.00 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Claiming no personal exem Concesiones: 0 Pet. Adcl.: 2 + 6 Cant. Adcl.:
--	---	--

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Corriente		Acumulado				Corriente		Acumulado
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion		
Pago de Salarios Regulares			1,426.50	1,867.50	32,809.50	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	20.69	487.93
Bono de Navidad			0.00		600.00	Fed OASDI/Disability - EE	88.45	2,086.32
Horas Extras Desastre			0.00		240.75	PR Withholding	38.01	874.23
Total:			1,426.50	1,867.50	33,650.25	Total:	147.15	3,448.48
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan Aport. Definidas	121.25	2,788.75	SI-Seg Incap. Obligatorio	3.56	82.79	FSED Disability Plan	47.79	1,127.33
			SM-First Medical Health Plan	156.00	3,576.00	SM-First Medical Health Plan	0.00	1,980.00
			CO-COOP LA SAG FAMILIA	50.00	1,150.00			
			SC-AMER FAM LIFE ASS CO	55.80	1,283.40			
			Ahorros-AEELA	42.80	991.62			
Total:	121.25	2,788.75	Total:	308.16	7,083.81	* Tributable		
TOTAL BRUTO		BRUTO TRIBUT. FED		TOTAL IMPUESTOS		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA
Corriente:	1,426.50		0.00		147.15		429.41	849.94
Acumulado:	33,650.25		0.00		3,448.48		9,872.56	20,329.21
Variacion	Horas	Enfermedad	Horas	Tiempo Comp.	Horas	DISTRIBUCION DE PAGA NETA		
Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Aviso #5142074		
+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00			
- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	Total:		
Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00	849.94		

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Departamento de la Familia  
Edif. Lila Mayoral  
Ave Barbosa #306  
San Juan, PR 00902

Fecha  
12/13/2019

Aviso No.  
5142074

Cant. Deposito: \$849.94

A la  
Cuenta(s) De

NORMA MATOS PEREZ  
CALLE-1 C-5  
URB.SYLVA  
COROZAL, PR 00783  
Localizacion: Oficina Local de Corozal

DISTRIBUCION DE DEPÓSITO DIRECTO			
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito	
Savings	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	849.94	
Total:		849.94	

**NO-NEGOCIABLE**

122 Departamento de la Familia  
Edif. Lila Mayoral  
Ave Barbosa #306  
San Juan, PR 00902

Grupo de Pago: SM -Quincenal  
Desde: 11/16/2019  
Hasta: 11/30/2019  
Aviso #: 4682421  
Fecha Aviso: 11/29/2019

<b>NORMA MATOS PEREZ</b> CALLE-1 C-5 URB.SYLVA COROZAL, PR 00783 SS: 550	# Empleado: 50 Dept: 12243-Centro de Servicios Integrados Lugar: Oficina Local de Corozal Titulo: Dir. Ctro. Servs.Integrales II Sueldo: \$2,853.00 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Claiming no personal exem Concesiones: 0 Pct. Adcl.: 2 + 6 Cant. Adcl.:
--	---	--

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
		Corriente		Acumulado				
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			1,426.50	1,792.50	31,383.00	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	20.68	467.24
Bono de Navidad			0.00		600.00	Fed OASDI/Disability - EE	88.44	1,997.87
Horas Extras Desastre			0.00		240.75	PR Withholding	38.01	836.22
Total:			1,426.50	1,792.50	32,223.75	Total:	147.13	3,301.33

DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan Aport. Definidas	121.25	2,667.50	SI-Seg Incap. Obligatorio	3.56	79.23	SM-First Medical Health Plan	180.00	1,980.00
			SM-First Medical Health Plan	156.00	3,420.00	FSED Disability Plan	47.79	1,079.54
			CO-COOP LA SAG FAMILIA	50.00	1,100.00			
			SC-AMER FAM LIFE ASS CO	55.80	1,227.60			
			Ahorros-ABELA	42.80	948.82			
Total:	121.25	2,667.50	Total:	308.16	6,775.65	* Tributable		

TOTAL BRUTO		BRUTO TRIBUT. FED		TOTAL IMPUESTOS		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA
Corriente:	1,426.50		0.00		147.13		429.41	849.96
Acumulado:	32,223.75		0.00		3,301.33		9,443.15	19,479.27

Vacacion	Horas	Enfermedad	Horas	Tiempo Comp.	Horas	DISTRIBUCION PAGA NETA		
Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Aviso #4682421		849.96
+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	Total:		849.96
- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00			
Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00			

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Departamento de la Familia  
Edif. Lila Mayoral  
Ave Barbosa #306  
San Juan, PR 00902

Fecha  
11/29/2019

Aviso No.  
4682421

Cant. Deposito: \$849.96

A la  
Cuenta(s) De

NORMA MATOS PEREZ  
CALLE-1 C-5  
URB.SYLVA  
COROZAL, PR 00783  
Localizacion: Oficina Local de Corozal

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	849.96
Total:		849.96

**NO-NEGOCIABLE**



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**

Administración de los Sistemas de Retiro  
de los Empleados del Gobierno y la Judicatura

**Certificación de Préstamo Hipotecario y/o Experiencia de pago**

Según nuestros sistemas de información certificamos los siguiente:

Nombre del cliente: NORMA MATOS PEREZ

Número seguro social: XXX-XX-5550

**No tiene Préstamo Hipotecario con ASR**

El uso de esta certificación es para el uso de liquidación de licencias y otras gestiones entre el empleado público y/o Agencia. La información provista podrá estar sujeta a cambios como resultado de cualquier revisión que se determine necesaria. **No es un documento de cancelación de Préstamo Hipotecario.**

Atentamente,

ADA TORRES

Representante Autorizado  
Área de Préstamos

Fecha: 14 de enero de 2020





## GOBIERNO DE PUERTO RICO

Administración de los Sistemas de Retiro  
de los Empleados del Gobierno y la Judicatura

### CERTIFICACIÓN DE NEGATIVA DE DEUDA DE PRÉSTAMOS PERSONALES, DE VIAJES CULTURALES O PRONTO PAGO HOGAR

La certificación que se presenta a continuación es basada en la información obtenida por nuestros sistemas computarizados a la fecha de esta comunicación. No obstante, los balances pueden variar de acuerdo a las acumulaciones de intereses diarios y ajustes a los pagos mediante descuento de nóminas.

Nombre del Cliente:

Seguro Social:

NORMA MATOS PEREZ

XXX-XX-5550

CALLE-1 C-5 URB.SYLVA  
COROZAL, PR, 00783

**Nuestros sistemas de información no refleja deuda en este momento.**

Esta certificación fue realizada el 14 de enero de 2020 en San Juan, Puerto Rico.

ADA TORRES

Representante Autorizado  
Área de Préstamos

Conservación: Igual al expediente del cual forma parte.







**GOBIERNO DE PUERTO RICO**

Administración de los Sistemas de Retiro  
de los Empleados del Gobierno y la Judicatura

**ESTADO DE CUENTA ESTIMADO**

14 de enero de 2020

**Agencia: 406 - DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA**

NORMA MATOS PEREZ  
CALLE-1 C-5 URB.SYLVA

Seguro Social: XXX-XX-5550

COROZAL, PR 00783

A base de la información en nuestros registros, al 14 de enero de 2020 usted posee:

Fecha de Nacimiento: 06 de agosto de 1956

Género: Femenino

Fecha de Ingreso al Servicio Público: 25 de enero de 1999

Fecha de Comienzo de Cotización: 25 de enero de 1999

<b>Ley 1 al 30 de junio de 2013</b>	<b>Ley 3 - 2013 al 30 de junio de 2017</b>	<b>Ley 106</b>
Años Acreditados: 21.05	Tiempo Trabajado: 4.01	Tiempo Trabajado: 2.42
	Aportaciones: 13,861.90	Aportaciones: 7,182.30
	Intereses: 7,038.13	Intereses: 0.00
	Gastos Teneduría: 0.00	Gastos Teneduría: 0.00
<b>Servicio No Cotizado</b>	<b>Transferido Ley 1</b>	
Pagado: 0.00	Aportaciones: 27,188.41	
Tiempo: 0.00	Intereses: 2,175.40	
<b>Balance Acumulado: 0.00</b>	<b>Total Aportaciones: 50,263.84</b>	<b>Total Aportaciones: 7,182.30</b>
<b>Beneficio: 0.00</b>	<b>Beneficio: 312.68</b>	<b>Beneficio: 0.00</b>

Los balances aquí reflejados por concepto de Aportación Individual y Años de Servicio están sujetos a revisión.

En caso de que la información no coincida con sus registros, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia, Municipio o entidad correspondiente.

Le recordamos que previo a radicar una solicitud de pensión, deberá solicitar su Estado de Cuenta oficial a través de su Coordinador.

Cordialmente,

Unidad de Estado de Cuenta  
Área de Participantes





ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
COMISIÓN APELATIVA DEL SERVICIO PÚBLICO  
SAN JUAN, PUERTO RICO  
www.casp.pr.gov

MADELINE ACEVEDO CAMACHO Y  
OTROS (2,818)  
Apelantes

v.

DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA Y  
ADMINISTRACIONES ADCRITAS: ADFAN,  
ASUME Y ACUDEN; ADMINISTRACIÓN DE  
REHABILITACIÓN VOCACIONAL; ADMI-  
NISTRACIÓN DE INSTITUCIONES JUVENI-  
LES; Y OFICINA DE CAPACITACIÓN Y  
ASESORAMIENTO EN ASUNTOS  
LABORALES Y DE ADMINISTRACIÓN DE  
RECURSOS HUMANOS DEL ELA  
Apelados

2016 CA 001150

CASO NÚM. 2016-05-1340

RETRIBUCIÓN

Materia

Panel integrado por las comisionadas asociadas Caldas Díaz, Lugo Somolinos y Maldonado Arrigoitia.

RESOLUCIÓN

La Comisión Apelativa del Servicio Público (Comisión) tuvo ante su consideración la solicitud de Apelación de epígrafe y acordó:

Examinada la *Moción en cumplimiento de orden y solicitando prórroga; Moción solicitando revisión ante la Comisión en pleno y se considere y resuelva moción del 31 de mayo de 2016; y Moción suplementando solicitud de revisión ante la Comisión en pleno radicada con fecha 10 de junio de 2016*, todas presentadas por la parte APELANTE el 31 de mayo de 2016, 10 de junio de 2016 y el 13 de junio de 2016, respectivamente, se dispone lo siguiente: **NADA QUE PROVEER.**

**POR LO TANTO**, a tenor con las facultades otorgadas en el Plan de Reorganización Núm. 2-2010 y conforme lo dispone el artículo II, secciones 2.1(d) y (e) del Reglamento Procesal de la Comisión, *supra*, la *Apelación*, presentada mediante su representación legal, Lcda. Ivonne González Morales, se tiene por no radicada.

A la *Moción solicitando se notifiquen documentos*, presentada por la parte APELANTE el 4 de octubre de 2016, **SE ACEPTA** a la Lcda. Milagros Acevedo Colón como representante legal de los APELANTES.

MADELINE ACEVEDO CAMACHO Y OTROS (2818)  
CASO NÚM. 2018-05-1340  
RESOLUCIÓN

Se apercibe a las partes de epígrafe que la parte adversamente afectada por una resolución u orden parcial o final podrá, dentro del término de 20 días desde la fecha de archivo en autos de la notificación de la resolución u orden, presentar una *Moción de reconsideración* de la resolución u orden. La Comisión, dentro de los 15 días de haberse presentado dicha moción, deberá considerarla. Si la rechazare de plano o no actuare dentro de los 15 días, el término para solicitar revisión comenzará a correr nuevamente desde que se notifique dicha denegatoria o desde que expiren esos 15 días, según sea el caso.

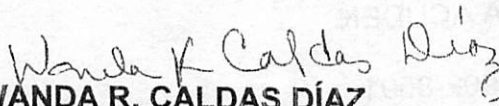
Si se tomare alguna determinación en su consideración, el término para solicitar revisión empezará a contarse desde la fecha en que se archive en autos una copia de la notificación de la resolución de la Comisión resolviendo definitivamente la moción de reconsideración. Tal resolución deberá ser emitida y archivada en autos dentro de los 90 días siguientes a la radicación de la moción de reconsideración. Si la Comisión acoge la moción de reconsideración, pero deja de tomar alguna acción con relación a la moción dentro de los 90 días de esta haber sido radicada, perderá jurisdicción sobre la misma y el término para solicitar la revisión judicial empezará a contarse a partir de la expiración de dicho término de 90 días, salvo que la Comisión por justa causa y dentro de esos 90 días, prorrogue el término para resolver por un período que no excederá de 30 días adicionales.

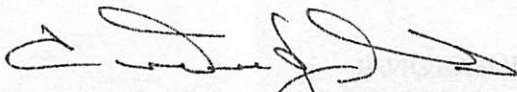
De no optarse por el procedimiento de reconsideración antes expuesto, la parte afectada podrá, dentro del término de 30 días, contados a partir de la fecha del archivo en autos de esta Resolución, de así interesarlo, presentar recurso de revisión judicial ante el Tribunal de Apelaciones. Lo anterior, en virtud de lo dispuesto en la Sección 3.15 de la Ley Núm. 170 de 12 de agosto de 1988, según enmendada, 3 L.P.R.A. sec. 2165.

**NOTIFÍQUESE Y ARCHÍVESE.**



**ASÍ LO ACORDÓ LA COMISIÓN**, en San Juan, Puerto Rico, a 23 de noviembre de 2016.

  
**WANDA R. CALDAS DÍAZ**  
Comisionada Asociada

  
**CARMEN T. LUGO SOMOLINOS**  
Comisionada Asociada

  
**RIXIE V. MALDONADO ARRIGOITÍA**  
Comisionada Asociada

**CERTIFICO** que hoy, 30 de noviembre de 2016, archivé en los autos de la Apelación el original de esta **Resolución** y que envié copia fiel y exacta de la misma a las partes, a sus direcciones en récord.

  
**REYNALDO GONZÁLEZ RODRÍGUEZ**  
Secretario de la Comisión



**APELADOS:**

**HON. IDALIA COLÓN RONDÓN**  
SECRETARIA  
DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA  
PO BOX 11398  
SAN JUAN, PR 00910-2498

**HON. VANESSA J. PINTADO RODRÍGUEZ**  
ADMINISTRADORA ADFAN  
DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA  
PO BOX 194090  
SAN JUAN, PR 00919-4090

**HON. MARTA ELSA FERNÁNDEZ PABELLÓN**  
ADMINISTRADORA ADSEF  
PO BOX 8000  
SAN JUAN, PR 00910-0800

**HON. ROSABELLE PADÍN BATISTA**  
ADMINISTRADORA ASUME  
PO BOX 70376  
SAN JUAN, PR 00936-8376

MADELINE ACEVEDO CAMACHO Y OTROS (2818)  
CASO NÚM. 2016-05-1340  
RESOLUCIÓN

**HON. OLGA I. BERNARDY APONTE**  
ADMINISTRADORA ACUDEN  
PO BOX 15091  
SAN JUAN, PR 00902-8591

**HON. IVÁN A. CLEMENTE DELGADO**  
ADMINISTRADOR  
ADMINISTRACIÓN DE REHABILITACIÓN VOCACIONAL  
PO BOX 191118  
SAN JUAN, PR 00919-1118

**HON. EINAR RAMOS LÓPEZ**  
SECRETARIO  
DEPARTAMENTO DE CORRECCIÓN Y REHABILITACIÓN  
(ADMINISTRACIÓN DE INSTITUCIONES JUVENILES)  
PO BOX 71308  
SAN JUAN, PR 00936-8408

**HON. HARRY O. VEGA DÍAZ**  
DIRECTOR OCALARH  
PO BOX 8476  
SAN JUAN, PR 00910-8476

ABOGADA APELADOS:

**LCDA. LIMARY RODRÍGUEZ GONZÁLEZ**  
DIVISIÓN LABORAL  
SECRETARIA AUXILIAR DE LO CIVIL  
DEPARTAMENTO DE JUSTICIA  
PO BOX 9020192  
SAN JUAN, PR 00902-0192

APELANTE:

**MADELINE ACEVEDO CAMACHO**  
IRLANDA APARTMENTS  
APT. 431  
BAYAMÓN, PR 00956

ABOGADAS APELANTES:

**LCDA. IVONNE GONZÁLEZ MORALES**  
PO BOX 9021828  
SAN JUAN, PR 00902-1828

**LCDA. MILAGROS ACEVEDO COLÓN**  
COND. COLINA REAL  
AVE. FELISA RINCÓN 2000  
BOX 1405  
SAN JUAN, PR 00926

CO-APELANTES:

LA LISTA DE LOS 2,818 CO-APELANTES CON SUS DIRECCIONES POSTALES SE  
INCLUYEN COMO ANEJO 1 DE ESTA RESOLUCIÓN.

WRCD/mor



130. CARMEN N. ASECIO ROSADO	ROUND HILL; VIOLETA 641; TRUJILLO ALTO PR 00976
131. MARIA T. AUGUSTO ALONSO	URB. ROYALTOWN; F-11 CALLE 14 ; BAYAMON, PR 00956
132. DELIA AVILES ALVAREZ	CALLE RENO S-21; STA. JUAN ITA ; BAYAMON, PR 00956
133. BRIGIDA AVILES CALUDIO	HC-1 BOX 5880; TOA BAJA PR 00949
134. ROSA AVILES CORTES	PARCELAS SABANETAS #66; CALLE HUCAR; PONCE PR 00716-4405
135. GLADYS AVILÉS GEÍYEL	COND. ALTURAS DEL PARQUE; APT. 1109; CAROLINA, PR 00987
136. NOEL R. AVILES JIMENEZ	PO BOX 7613; SAN JUAN PR 00916
137. LOURDES AVILES MANGUAL	RIO HONDO #38; MONTECASINO HEIGHTS ; TOA ALTA PR 00953
138. ISABEL AVILES MOJICA	TORRE A APT. 1414; COOP. JARDINES DE ; SAN IGNACIO ; SAN JUAN PR 00927
139. LESLIE V. AVILES RIVERA	COND. TORRES CAROLINA ; APT. 1206, ; CAROLINA PR 00987
140. GRECIA M. AYALA FUENTES	APARTADO 442; LOIZA PR 00772;
141. VANESSA AYALA GERENA	CALLE 10 P-25 ; ALTURAS DE INT.; TRUJILLO ALTO PR 00976
142. CARMEN L. AYALA HERNANDEZ	EDF. K APT 127 C/1; JARDINES BERWIND ; SAN JUAN PR 00924
143. LUZ I. AYALA MALDONADO	HC-02 BOX 6050; BAJADERO PR 00616;
144. LORNA E. AYALA MARTINEZ	URB RIVERVIEW; CALLE 342ZD ; BAYAMON PR 00961
145. ADALIS AYALA ORTIZ	MONTE BRISAS C/4 5-I 30; FAJARDO PR 00738
146. MARIBEL AYALA PEREZ	URB. SANTA JUANITA ; C/ 39 TT-25 ; BAYAMON, PR 00956
147. LIZA Y. AYALA RIVERA	CALLE SOLA #951; TRASTALLERES, ; SAN JUAN PR 00907
148. MARIBELLE AYALA RODRÍGUEZ	RR-02 BOX 7729; TOA ALTA, PR 00953-9626
149. FLOR M. AYALA SILVA	APARTADO 991; PATILLAS PR 00723
150. MARIA T. AYES SANTIAGO	URB. SAN MARTIN ; CALLE 1 A5; JUANA DIAZ, PR 00795
151. DALE M. BACHETTI OLMO	CALLE 3 CALLE 17 ; CASTELLANA GARDENS; CAROLINA PR 00983
152. MARANGELI BACHILLER DUARTE	CALLE COROZO #2251; BO. AZURA; SAN JUAN PR 00915
153. AWILDA BAERGA COLLAZO	PO BOX 1693; UTUADO, PR 00641
154. JESUS A. BAERGA LIZARDI	COND. EL VERDE SUR A-2; CALLE D APT. 5-B; CAGUAS, PR 00725
155. JOVITA BAEZ ABREU	BUZON CALLE 5-D-II; HUMACAO PR 00791
156. VIRGENMINA BAEZ BELEN	PO BOX 58; SABANA GRANDE PR 00637;
157. CECILIO BAEZ CARMONA	PO BOX 1132; CEIBA PR 00735-1132
158. MIRTHA BAEZ FERNANDEZ	BOX 40167; SAN JUAN PR 00940
159. JUDITH BAEZ FLORES	PO BOX 7779; SAN JUAN PR 00916
160. EILEEN BAEZ GARCIA	URB. ALTURAS FLAMBOYAN GARDENS ; CALLE 35 MM5; SAN JUAN PR 00959;
161. ROBERTO BAEZ LAGUNA	PO BOX 02 61; GUAYNABO, PR 00970-0261
162. MILAGROS BAEZ MENDEZ	BOX 278; SABANA GRANDE, PR 00637
163. CAROLYN BAEZ NIEVES	URB. SAN ANTONIO ; 29 C/SAN ANTONIO, ; SAN ANTONIO, PR 00690
164. YAMIL BAEZ VAZQUEZ	URB. VILLA FLORES; CALLE 2 F-4; CEIBA PR 00735
165. ILIA BARBOSA MARTINEZ	PO BOX 502; LAS MARIAS, PR 00670
166. JAVIER A. BARRETO MOYA	PO BOX 2164; SAN JUAN, PR 00936-2164
167. MELVIN BARRETO NEGRON	URB. CIUDAD JARDIN #49 ; CALLE VIOLETA; CAROLINA PR 00987
168. JUAN H. BARRIENTOS MIRANDA	RR-2 BOX 7848; TOA ALTA PR 00953-7725
169. ROSA B. BARRIENTOS FLORES	CALLE 616 BLQ. 40 #3; SEXTA. SEC. VILLA CAROLINA; CAROLINA PR 00985
170. CLARA BARTOLOMEY MARRERO	CALLE PUNTITA 1830; ALTURAS DEL MAYAGUEZ; MAYAGUEZ, PR 00680
171. IRMA L. BATISTA ALVARADO	PO BOX 1218; TRUJILLO ALTO PR 00977
172. MARITZA BATISTA OCASIO	HC-01 BOX 3284; COROZAL, PR 00783
173. JUAN M. BAUZA AVILA	CALLE CD RIVERA #624; URB. VILLA NAVARRA; RIO PIEDRAS, PR 00924;
174. WINDA BECERRIL GONZALEZ	HC-01 BOX 13816; RIO GRANDE, PR 00745
175. JOSE J. BECERRIL OSORIO	CALLE WEBB 730; SAN JUAN PR 00915
176. LUZ N. BELEN TIRADO	C/ COMERCIO 940; TRASTALLERES, ; SAN JUAN PR 00907
177. CARMEN BELLO CANCEL	NO PROVEYÓ DIRECCIÓN POSTAL
178. ILEANA R. BELLO ORTIZ	2DA. EXT. PUNTO ORO 6357; CALLE PACIFICO ; PONCE PR 000728-2409
179. MARIBEL BELTRAN RIVERA	HC-7 BOX 75309; SAN SEBASTIAN PR 00685-9821
180. BELTRAN YOLANDA	URB. VILLA MARINA C/5 F-132; GURABO PR 00778
181. GLADYNELLE BENABE GARCIA	160- C/ FLORIDA; LUQUILLO, PR 00773-2148
182. EDAN E. BENABE HUERTAS	PO BOX 114; LUQUILLO PR 00773
183. REBECCA V. BERNABE TORRENS	APARTADO 193; LUQUILLO, PR 00773
184. GIL BENEJAN GALARZA	CALLE 15-A P-25; URB. BERWIND ESTATES; SAN JUAN PR 00924
185. MARIA DEL C. BENIQUEZ RIOS	CH-67 BOX 126; BAYAMON, PR 00956
186. NANCY BENITEZ DEL VALLE	CARRETERA 842 KM. 5 HM. 1; CAMINO BENITEZ 2; RIO PIEDRAS, PR 00926
187. ALFREDO BENITEZ DELGADO	PO BOX 244; CATAÑO PR 00963-9801
188. ANA C. BENITEZ DELGADO	CALLE 21 T-28 ; VILLAS DE LOIZA; CANOVANAS, PR 00729;
189. MAYRA I. BENITEZ MOJICA	PO BOX 552; RIO PIEDRAS PR 00771
190. DAISY BENITEZ RAMIREZ	CALLE 11 Q-1 ; URB. SIERRA LINDA; BAYAMON, PR 00957
191. CARMEN BENITIZ RODRIGUEZ	PO BOX 19193; FERNANDEZ JUNCOS ; SAN JUAN PR 00910
192. DAVID BENTINE MOLINA	E-59 A-1123; LLORENS TORRES; SANTURCE, PR 00913
193. GUADALUPE BERDECIA MARTINEZ	HC-03 BOX 12213; BO. CEDROS ; CAROLINA PR 00987
194. GERALDO BERMUDEZ CAPACETTE	JARDINES DEL CARIBE; CALLE 54 #2 A-56; PONCE PR 00728